第1号様式別紙３

補助事業実施に関する協定書

１　目的

当事業者グループは、東京都が実施する空飛ぶクルマ実装プロジェクト（Ⅰ期）に係る補助事業について共同連帯して実施することを目的とする。

２　名称

当事業者グループは、（　　グループ名　　）と称する。

３　構成員の住所及び氏名

　　「空飛ぶクルマ実装プロジェクト（Ⅰ期）　事業者グループ構成法人一覧」のとおり

４　代表者の名称

　当事業者グループは、（　代表する施設・事業所名　）を代表者とする。

５　代表者の権限及び義務

　　代表者は、(　　グループ名　　)を代表して、空飛ぶクルマ実装プロジェクト（Ⅰ期）補助金交付要綱に定める次の権限及び義務を有する。

（１）補助金の交付申請に関すること

（２）補助金の交付の条件の遵守に関すること。

（３）補助金の変更申請に関すること。

（４）補助金の概算払申請に関すること。

（５）補助対象事業の中止又は廃止に関すること。

（６）補助金の実績報告に関すること

（７）補助金の受領に関すること。

（８）補助金の返還に関すること。

６　構成員の連帯責任

当事業者グループは、本事業の執行に関して連帯して責任を負うものとする。

７　協定書に定めのない事項

この協定書に定めのない事項については、その都度構成員全員で協議の上、定めるものとする。

(構成員Ａ、構成員Ｂ)の他、（代表する施設・事業所名）は、上記のとおり、補助金の交付申請等に関する協定書を締結したので、その証拠として各構成員が記名押印のうえ、補助金の交付申請の際に１通を提出するほか、各自１通を保有するものとする。

　　年　　月　　日

事業者グループ名称：

代表者　　住所

　　　　　名称　　　　　　　　　　　　　　　印

構成員　　住所

①　　　名称　　　　　　　　　　　　　　　印

構成員　　住所

②　　　名称　　　　　　　　　　　　　　　印

構成員　　住所

③　　　名称　　　　　　　　　　　　　　　印

構成員　　住所

④　　　名称　　　　　　　　　　　　　　　印

**※構成員（法人等）が６つ以上の場合には、必要箇所に追記してください。**